

COMUNE DI ACI CASTELLO Città Metropolitana di Catania

CONSULTA GIOVANILE COMUNALE

DOMANDA DI ADESIONE TRAMITE ASSOCIAZIONE, ENTE, ORGANIZZAZIONE O GRUPPO

Al Signor Assessore alle Politiche Giovanili del Comune di Aci Castello

DATI DELL'ASSOCIAZIONE / ENTE / ORGANIZZAZIONE / GRUPPO

Denominazione _____

Sede legale _____

Comune _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

E-mail _____

PEC _____

Settore prevalente di attività _____

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il // _____

Codice Fiscale _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

E-mail _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'organizzazione sopra indicata,

CHIEDE

l'ammissione dell'organizzazione alla Consulta Giovanile del Comune di Aci Castello e, a tal fine,

DESIGNA

i seguenti rappresentanti:

COMPONENTE EFFETTIVO

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di Aci Castello

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

E-mail _____

COMPONENTE SUPPLENTE

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il // _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di Aci Castello

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

E-mail _____

DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ☐ che l'organizzazione opera nel territorio del Comune di Aci Castello;
- ☐ che i rappresentanti designati hanno un'età compresa tra i 15 e i 35 anni;
- ☐ che i rappresentanti designati sono residenti nel Comune di Aci Castello;
- ☐ che i rappresentanti designati hanno espresso il proprio consenso alla designazione;

- ☐ di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile del Comune di Aci Castello;
- ☐ di accettarne integralmente le disposizioni, le finalità e i principi ispiratori;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni riguardanti i rappresentanti designati e i requisiti richiesti per la partecipazione alla Consulta.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente istanza per le finalità connesse alla gestione della Consulta Giovanile.

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma del Legale Rappresentante

ACCETTAZIONE DELLA DESIGNAZIONE

COMPONENTE EFFETTIVO

Il/La sottoscritto/a _____

- ☐ accetta la designazione quale rappresentante effettivo dell'organizzazione sopra indicata;
- ☐ dichiara di possedere i requisiti previsti dal Regolamento della Consulta Giovanile;
- ☐ dichiara di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile e di accettarne integralmente le disposizioni.

Data ____/____/____

Firma

COMPONENTE SUPPLENTE

Il/La sottoscritto/a _____

- ☐ accetta la designazione quale rappresentante supplente dell'organizzazione sopra indicata;
- ☐ dichiara di possedere i requisiti previsti dal Regolamento della Consulta Giovanile;
- ☐ dichiara di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile e di accettarne integralmente le disposizioni.

Data ____/____/____

Firma

SEZIONE RISERVATA AI RAPPRESENTANTI MINORENNI (da compilare per ciascun rappresentante di età inferiore a 18 anni)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di:

- ☐ Genitore
- ☐ Esercente la responsabilità genitoriale
- ☐ Tutore legale

del/della minore _____

AUTORIZZA

la partecipazione del/della medesimo/a alla Consulta Giovanile del Comune di Aci Castello e alle attività istituzionali connesse.

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione della designazione e di autorizzarla;
- ☐ di aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali del minore per le finalità connesse alla gestione della Consulta Giovanile.

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma del genitore/tutore

ALLEGATI

- ☐ Copia del documento di identità del Legale Rappresentante;
- ☐ Copia del documento di identità del Rappresentante Effettivo;
- ☐ Copia del documento di identità del Rappresentante Supplente;
- ☐ Copia del documento di identità del/dei genitore/i o tutore/i (ove richiesto);
- ☐ Copia dell'atto costitutivo e/o dello statuto (ove non già depositati presso il Comune);
- ☐ Eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Avviso Pubblico.